

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka / žiačky, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O UVOĽNENIE Z VYUČOVANIA

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromné gymnázium**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o **uvoľnenie z vyučovania** (od – do) _____ .
Dôvodom žiadosti je _____ .

podpis zákonného zástupcu dieťaťa



VYJADRENIE RIADITEĽKY ŠKOLY

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

dátum a podpis riaditeľky školy